

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

**OŚWIADCZENIE
O KORZYSTANIU ZE ŚWIADCZEŃ PIENIĘŻNYCH Z POMOCY SPOŁECZNEJ**

Oświadczam, że ja i moja rodzina* (osoby spokrewnione i niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące) **obecnie korzysta ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej:**

(rodzaj świadczeń pieniężnych:

.....

okres na jaki przyznano w/w świadczenia:

.....)

Jednocześnie oświadczam, że dochód mojej rodziny w przeliczeniu na osobę w rodzinie nie przekracza kryterium dochodowego na osobę w rodzinie, o którym mowa w art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy o pomocy społecznej i sytuacja finansowa rodziny nie uległa zmianie.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis składającego oświadczenie)

* niepotrzebne skreślić